

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 11	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0224 -2025	
Nombre completo del contratista: PHANOR SAAVEDRA MAQUILON	
Documento de identificación: 16.277.809 de Palmira	
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR	
Organismo: SECRETARIA DE SALUD	
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 23 ENERO- 2025	Fecha terminación 31 DICIEMBRE- 2025
Modificación(es) al contrato: Adicción y prórroga N° 1 suscrita el 27 de Julio de 2025	
Suspensión: N / A	
Reanudación: N / A	
Cesión: N / A	
Terminación anticipada: N / A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

SETENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CTE (\$ 17.472.000)

Adición: Adicción N° 1 por valor de OCHO MILLONES SETECIENTOS TREITA Y SEIS MIL PESOS (8.736.000) suscrita el 27 de Julio de 2025

Prórroga: PRORROGA N° 1 por (4) meses hasta el 31 de diciembre 2025

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 26,208,000	\$ 2.184.000	\$ 21.840.000	\$ 2.184.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1076340685 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago 8822972471 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 06/11/2025 Periodo de pago de la seguridad social: octubre de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1.APOYAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES EN ALGUNO DE LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA (HOGAR, EDUCATIVO, INSTITUCIONAL O COMUNITARIO). EL CONTRATISTA REALIZO DURANTE ESTE PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 10 OCTUBRE AL 10 NOVIEMBRE 2025 EN LAS COMUNAS 16,18,17,19,5,2,14,10 EN LOS BARRIOS UNION DE VIVIENDA,PRADOS DEL SUR,BOSQUES,DEL LIMO-NAR,TEJARES , MIRA FLORES,BRISAS DE LOS ALAMOS,CHIPICHAPE,VILLA SAN MARCOS, LA INSPECCIÓN DE 2.256 SUMIDEROS EN LA VÍA PÚBLICA DEL DISTRITO DE CALI ESPECIFICADOS ASÍ, CON AEDES 102, TOTAL INSPECCIONA-DAS 1.475, A FIN DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VIRAL (ETV)
2. APOYAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES SEGUN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL SUPERVISOR. EL CONTRATISTA EN ESTE PERIODO NO PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES
3.PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EL CONTRATISTA EN ESTE PERIODO NO PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES
Recibo a Satisfacción de Servicios: con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/ aceptación de oferta N° Nota: en caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones"

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

Constancia de Paz y Salvo:

Que el contratista _____ identificado con cedula de ciudadanía N° _____ de _____ vinculado _____ mediante contrato de prestación de servicios N° _____ durante el tiempo comprendido entre él _____ y _____ el _____ a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali. Entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a paz y salvo del archivo de gestión documental ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de sistemas

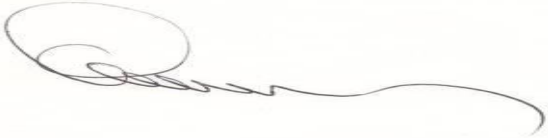
Observaciones al informe técnico: se adjunta cd con las actividades realizadas en terreno

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE HICIERON OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO

7. FIRMAS RESPONSABLES

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

	
OLGA LUCIA CUELLAR Supervisor	
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)	
Fecha de suscripción del informe de supervisión: 10 / 11 / 2025	